



MODULO DI ISCRIZIONE: TUTOR DEGLI APPRENDIMENTI

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a: _____ il ____/____/____

Indirizzo completo: CITTA': _____ CAP _____ VIA _____

Tel.: _____ Cell: _____ E-mail: _____

Materia di insegnamento: _____ Presso l'Istituto: _____

Costo corso:.....€ 300,00

Usufruisco della Carta del Docente Non usufruisco della Carta del Docente

NOTE: _____

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTI I CAMPI E INVIARLO SCANSIONATO ALL'INDIRIZZO info@consultingmeta.it Per ulteriori informazioni, contattare il numero 0721.855039

Per eventuali rinunce da parte del partecipante le stesse dovranno essere effettuate entro e non oltre 15 gg prima dell'avvio del corso. Qualora non pervenisse rinuncia formale come sopra indicato il partecipante verserà comunque un importo pari al 50% del costo del corso.

Ai sensi della legge sulla Privacy 196/03 i dati contenuti nel modulo verranno esclusivamente utilizzati ai fini dell'organizzazione del percorso formativo da parte di Cometa srl unipersonale.

FIRMA
